様式第二十六（第五十一条、第五十五条、第二百六十三条関係）

医薬品

医薬部外品

　　　　適合性調査結果通知書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 一般的名称 |  |
| 販売名 |  |
| 申請者名 | |  |
| 承認申請年月日又は承認年月日 | |  |
| 適合性調査申請年月日 | |  |
| 調査を行つた製造所の名称 | |  |
| 調査を行つた製造所の所在地 | |  |
| 製造業者の氏名（法人にあつ  ては、名称及び代表者の氏名） | |  |
| 製造業者の住所（法人にあつ  ては、主たる事務所の所在地） | |  |
| 製造業の許可若しくは登録  区分又は医薬品等外国製造  業者の認定若しくは登録区分 | |  |
| 製造業の許可若しくは登録番号及び  年月日又は医薬品等外国製造業者の  認定若しくは登録番号及び年月日 | |  |
| 調査結果 | |  |
| 備考 | |  |

医薬品

医薬部外品

上記により、　　　　　　の適合性調査の結果を通知します。

　　年　　月　　日

適合性調査権者

厚生労働大臣

殿

都道府県知事

（注意）

　１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

　２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

かい